

Jahres-Gesuch Benützung Mehrzweckgebäude Walterswil

Veranstalter: (Verein, Gesellschaft, Organisation, Privatperson, usw.)

.....

Anlass Nummer 1

Verantwortliche Person: (Name, Adresse, Tel.-Nummer)

.....

Durchführungsdatum: (Wochentag und Datum)

.....

Bemerkungen: (Einrichten, ab wann?)

.....

Beanspruchte Räumlichkeiten/Anlagen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mehrzweckhalle | <input type="checkbox"/> Singsaal |
| <input type="checkbox"/> Schutzraum | <input type="checkbox"/> Küche |
| <input type="checkbox"/> Aussenanlage MZG | <input type="checkbox"/> Mikrofonanlage (Head Set) |
| <input type="checkbox"/> oberer Schulhausplatz | <input type="checkbox"/> unterer Schulhausplatz |
| <input type="checkbox"/> Zelt <input type="checkbox"/> Parkplätze | <input type="checkbox"/> Zelt <input type="checkbox"/> Parkplätze |
-

Anlass Nummer 2

Verantwortliche Person: (Name, Adresse, Tel.-Nummer)

.....

Durchführungsdatum: (Wochentag und Datum)

.....

Bemerkungen: (Einrichten, ab wann?)

.....

Beanspruchte Räumlichkeiten/Anlagen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mehrzweckhalle | <input type="checkbox"/> Singsaal |
| <input type="checkbox"/> Schutzraum | <input type="checkbox"/> Küche |
| <input type="checkbox"/> Aussenanlage MZG | <input type="checkbox"/> Mikrofonanlage (Head Set) |
| <input type="checkbox"/> oberer Schulhausplatz | <input type="checkbox"/> unterer Schulhausplatz |
| <input type="checkbox"/> Zelt <input type="checkbox"/> Parkplätze | <input type="checkbox"/> Zelt <input type="checkbox"/> Parkplätze |

Anlass Nummer 3

Verantwortliche Person: (Name, Adresse, Tel.-Nummer)

.....

Durchführungsdatum: (Wochentag und Datum)

.....

Bemerkungen: (Einrichten, ab wann?)

.....

Beanspruchte Räumlichkeiten/Anlagen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mehrzweckhalle | <input type="checkbox"/> Singsaal |
| <input type="checkbox"/> Schutzraum | <input type="checkbox"/> Küche |
| <input type="checkbox"/> Aussenanlage MZG | <input type="checkbox"/> Mikrofonanlage (Head Set) |
| <input type="checkbox"/> oberer Schulhausplatz | <input type="checkbox"/> unterer Schulhausplatz |
| <input type="checkbox"/> Zelt <input type="checkbox"/> Parkplätze | <input type="checkbox"/> Zelt <input type="checkbox"/> Parkplätze |
-

Anlass Nummer 4

Verantwortliche Person: (Name, Adresse, Tel.-Nummer)

.....

Durchführungsdatum: (Wochentag und Datum)

.....

Bemerkungen: (Einrichten, ab wann?)

.....

Beanspruchte Räumlichkeiten/Anlagen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mehrzweckhalle | <input type="checkbox"/> Singsaal |
| <input type="checkbox"/> Schutzraum | <input type="checkbox"/> Küche |
| <input type="checkbox"/> Aussenanlage MZG | <input type="checkbox"/> Mikrofonanlage (Head Set) |
| <input type="checkbox"/> oberer Schulhausplatz | <input type="checkbox"/> unterer Schulhausplatz |
| <input type="checkbox"/> Zelt <input type="checkbox"/> Parkplätze | <input type="checkbox"/> Zelt <input type="checkbox"/> Parkplätze |

Datum **Veranstalter:**

Für die rechtzeitige Einreichung von allfälligen Gesuchen um gastgewerbliche Einzelbewilligung bei der Gemeindeverwaltung ist der Veranstalter verantwortlich.

Mit der Unterschrift wird bezeugt, dass die Hausordnung des MZG Walterswil akzeptiert wird.